

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-168/15

Świdwin, dnia 24.04.2015r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Hannę Dymek – młodszy asystent Nr upoważnienia 434 / 2015

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r., poz. 267 z późn.zm).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. z siedzibą w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: .**

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. z siedzibą w Kołobrzegu

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )

ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

**I.3. NIP:** 671-00-12-257      **REGON:** 330 269 141      **PESEL**.....

**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Paweł Hryciów – Prezes zarządu

**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu** w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Beata Czechowicz – kierownik działu laboratorium

**I.6. Inne osoby** w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 24.04.2015r. 10<sup>00</sup>.

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Przestrzeganie przepisów dotyczących higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. oraz wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej (Dz. U z 2015r. Poz.242 ).

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.*

Spółka zarejestrowana jest w Krajowym Rejestrze Sądowym w dniu 07.08.2003r. pod numerem 0000169262 – przedłożono odpis KRS z dnia 24.04.2015r.

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

1. Przedsiębiorstwo wodociągowe Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. w Kołobrzegu na terenie Gminy Sławoborze eksploatuje wodociągi: Ciechnowo, Międzyrzecze, Słowieńsko, Sławoborze, Rokosowo, Kalina.
2. Jakość wody w w/w wodociągach odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 20017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
3. Woda dostarczana przez wodociągi nie jest poddawana stałej dezynfekcji. W przypadku stwierdzenia zanieczyszczeń mikrobiologicznych woda dezynfekowana jest podchlorynem sodu, który według wyjaśnień przedstawiciela zakładu, przechowywany jest w pomieszczeniu chlorowni znajdującym się na ujęciu wody w Bogucinie - pomieszczenie chlorowni. Pomieszczenie według oświadczenia przedstawiciela obiektu posiada osobne wejście z zewnątrz, wyposażone jest w: umywalkę, punkt poboru wody, wentylację, apteczkę pierwszej pomocy medycznej, zabezpieczone przed dostępem światła (szyby zaciemnione) i zamykane. Pomieszczenie oznakowane, na wyposażeniu znajduje się odzież ochronna (fartuch, maska, rękawice, okulary). Według oświadczenie przedstawiciela obiektu podchloryn przechowywany jest oznakowanych pojemnikach z aktualną datą ważności. Zapewniono kartę charakterystyki preparatu.
4. Przedsiębiorstwo posiada aktualne pozwolenia wodnoprawne na pobór wód podziemnych, wydane przez Starostwo Powiatowe w Świdwinie.
5. W uzgodnieniu z PPIS w Świdwinie wyznaczono stałe punkty czerpalne zlokalizowane na sieci wodociągowej (u odbiorców), służące do poboru próbek wody w celu oceny jej jakości.
6. Ocena jakości wody przeprowadzana jest w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 20017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Próbki wody pobierane są przez próbkobiorców Laboratorium MWiK w Kołobrzegu i badane w: Laboratorium MWiK z siedzibą w Bogucinie w zakresie parametrów mikrobiologicznych (monitoring kontrolny i przeglądowy) oraz w zakresie parametrów fizykochemicznych (monitoring kontrolny) oraz w Laboratorium SGS EKO PROJEKT z siedzibą w Pszczynie w zakresie parametrów fizykochemicznych objętych monitoringiem przeglądowym zatwierdzonych przez PIS. Sprawozdania z badań wody przekazywane są do PPIS w Świdwinie.

Przedłożono decyzje:

- PPIS w Kołobrzegu nr 13/14 z dnia 14.05.2015r. zatwierdzającą Laboratorium Badania Wody Miejskich Wodociągów i Kanalizacji sp.zo.o. w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3;
  - PPIS w Pile nr ON.HK-466/5a – 13/14 z dnia 12.12.2014r. zatwierdzająca Laboratorium SGS EKO – PROJEKT Sp.zo.o. ul. Na Leszkowie 4, 64-920 Piła;
  - PPIS w Tychach nr 17/NS/HK.4560-131d/14 z dnia 27.10.2014r. zatwierdzająca laboratorium SGS EKO – PROJEKT Spółka z o.o. z siedziba w Pszczynie przy ul. Cieszyńskiej 52A.
7. Harmonogram poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej został uzgodniony i zatwierdzony przez PPIS w Świdwinie.
8. W przypadku pogorszenia się jakości wody przedsiębiorstwo postępuje zgodnie z opracowaną i wdrożoną procedurą. Według wyjaśnień przedstawiciela MWiK, w sytuacji stwierdzenia braku przydatności wody do spożycia produkowanej przez wodociąg, przedsiębiorstwo posiada 2 beczkowsy i dwa kontenery (pojemność kontenerów - 1m<sup>3</sup> każdy) służące do dostarczania wody do spożycia. Beczkowsy znajdują się na ujęciu wody w Rościęcinie, gdzie znajduje się punkt napełniania Mycie i dezynfekcja beczkowsów przeprowadzana jest w miejscu postoju; miejsce do wykonywania w/w zabiegów zaopatrzone w bieżącą wodę oraz odpływ wody do sieci kanalizacyjnej. Zabiegi mycia i dezynfekcji beczkowsu odnotowywane są przez osobę wykonującą w/w czynności w rejestrze.
9. Orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników aktualne.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

Nie dotyczy

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

Nie dotyczy

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Procedura postępowania na wypadek pogorszenia się jakości wody przeznaczonej do spożycia

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

Nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

Nie dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\***  
mandat karny na .....

.....  
 (imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*** .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.**

**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne

zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 24.04.2014r. 10<sup>40</sup>

Łączny czas kontroli: 40 min

KIEROWNIK  
 DZIAŁU LABORATORIUM  
 Kierownik ds. jakości

ngr inż. Beata Czechowicz

.....  
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT  
 HIGIENY KOMUNALNEJ  
 ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO  
 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
 w Świdwinie  
 mgr inż. Hanna Dymek

.....  
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 24.04.2015r.

KIEROWNIK  
 DZIAŁU LABORATORIUM  
 Kierownik ds. jakości  
 ngr inż. Beata Czechowicz

.....  
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwie zakreślić